



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โทร. ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๒๑๑
ที่ ตร. ๐๐๓๓.๐๐๒/๑๓๔ วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้ประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๕ โรงพยาบาลตราด เพื่อร่วมบริหารจัดการระบบงานและประสานความร่วมมือต่างๆ ให้มีการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาล/ กระทรวงสาธารณสุข และยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุข จังหวัดตราด นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) เรียบร้อยแล้ว โดยมีรายละเอียดตามเอกสาร ที่แนบมาพร้อมนี้

๓. ข้อเสนอพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวนิตยา วัชรตันโสภณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

นพช

(นายวรา เศลวัตนะกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

๒๑ มี.ค. ๒๕๖๘

รายงานการประชุม คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด

ครั้งที่ ๒/ ๒๕๖๘ วันอังคารที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๕ โรงพยาบาลตราด

ผู้มาประชุม

๑. นพ.วรา เศลวัตนะกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
๒. นพ.สุชาติ ตันตินิรามัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
๓. นพ.ภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง
๔. นายไพริน ศิริพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๕. นายปรการ อภิบาลศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
๖. นางสาวนิตยา วัชรตันโสภณ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขและกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
๗. นายสันต์ นววงศ์สกุล หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๘. นางซีรากุล อุยน์นันทพิทักษ์ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๙. นายจิรยุทธ์ ประสิทธิ์นิวา (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๐. นางปราศรัยภัสสร จันทร์ทองภักดิ์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๑. นางอรพินท์ กันประดับ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๒. ทพญ.ณภัสภรณ์ วิรุศม์ธนะพร หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๑๓. นายทรงวิทย์ ภิรมย์ภักดี หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๑๔. นายสุพจน์ รัตนเพียร หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๕. นายพิบูลย์ ร่องศรีคง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๑๖. นายกิตติพงศ์ โตสติ หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๑๗. นางวันเพ็ญ นิโรภาส หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๘. นายธเนศวร รัตนพรสมปอง หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๑๙. นางเย็นจิตร แสงสว่าง (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่
๒๐. นพ.ภัทรพล บุญคู่ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสมิงและโรงพยาบาลบ่อไร่
๒๑. พญ.เมธาพร ลิ้มวรพันธุ์ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมงอบ
๒๒. นายเสมา รัชยาว หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๖.๔ จังหวัดตราด
๒๓. นางสาวอมรรัตน์ บุญชู รักษาการแทนหัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
พรมแดนบ้านหาดเล็ก
๒๔. นายรังสรรค์ ฉิมนุมาศ รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด
๒๕. นายชูเกียรติ แซ่เอี้ย สาธารณสุขอำเภอบ่อไร่
๒๖. นายสุธารักษ์ งามเจือ สาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ
๒๗. นายสมบุรณ์ ปรียทรัพย์ สาธารณสุขอำเภอเขาสมิง
๒๘. นายจักรี ตวงวิไล สาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง
๒๙. นางสาวปรีชาติ แก้วไชย (แทน) สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่
๓๐. นายณพงษ์ แพทย์อุดม สาธารณสุขอำเภอเกาะกูด
๓๑. นายธงชัย ยี่หวา นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ผู้มาประชุม (ต่อ)

๓๒. นางสาวพรรณวลี จิตรสถาพร

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้ไม่มาประชุม (ติดภารกิจ)

๑. นพ.สรายุทธิ บุญฤทธิ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่

๒. นพ.รัฐสรณ์ รัตนนิธิกุล

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด

๓. นายนพพร หาญเทียม

สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

๔. นางสาวสุมาลี สมหา

(แทน) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองตราด

๕. นายสัญญาชัย นิมพาลี

ประธานชมรม ผอ.รพ.สต.จังหวัดตราด

๖. นางอังคณา ทองโชติ

ประธานชมรม อสม.จังหวัดตราด

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายกนิษฐ์ สุขะ

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

๒. นางสาวเกษมศรี สาคะเรศ

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

๓. นางสาวศิรินาถ กุดั่น

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๔. นางสาวมณีนีพร จรรย์ญาณกร

นักสาธารณสุขปฏิบัติการ

๕. ว่าที่ ร.ต. ณัฐวุฒิ โพธิ์สาร

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๖. นางสาวณิชา บริรักษ์ศุภกร

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

๗. นายสิทธิชัย เจริญรัมย์

ล่ามภาษาต่างประเทศ

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานในที่ประชุม นพ.วรา เศลวัตนะกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด กล่าวเปิดการประชุม

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. การมอบเครื่องสแกนม่านตา มอบให้กับ ผอ.โรงพยาบาลทุกแห่ง การพิสูจน์อัตลักษณ์ด้วยลาย

ม่านตา จำนวน ๑๔ เครื่อง การพัฒนาระบบการบริหารจัดการแรงงานต่างด้าว จังหวัดตราด
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ได้นำเทคโนโลยีไบโอเมตริกซ์ ของสภากาชาดไทย (Thai Red Cross Biometric
Authentication System: TRCBAS) มาประยุกต์ใช้ในการระบุพิสูจน์อัตลักษณ์บุคคลของแรงงานต่างด้าว
โดยการวิเคราะห์รูปแบบลายม่านตาและจัดเก็บข้อมูลลายม่านตา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการข้อมูล
แรงงานต่างด้าวได้อย่างแม่นยำ ลดปัญหาการปลอมแปลงเอกสารและการสวมสิทธิ์ เพิ่มความปลอดภัย
ในสถานประกอบการและการตรวจสอบข้อมูลบุคคล ซึ่งสสจ.ตราดได้จัดซื้อเครื่องสแกนม่านตา จำนวน ๑๔
เครื่องๆ ละ ๑๔,๐๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๙๖,๐๐๐ บาทโดยใช้เงินกองทุนประกันสุขภาพคนต่างด้าว
และแรงงานต่างด้าวจังหวัดตราด งบค่าบริหารจัดการแรงงานต่างด้าว จำนวนเงิน ๙๘,๐๐๐ บาท (เก้าหมื่น
แปดพันบาทถ้วน)และขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากโรงพยาบาลเกาะช้าง จังหวัดตราด จำนวนเงิน
๙๘,๐๐๐ บาท (เก้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน) และขอมอบเครื่องสแกนม่านตาให้โรงพยาบาลทุกแห่งเพื่อใช้ในการ
ดำเนินการพิสูจน์อัตลักษณ์บุคคลของแรงงานต่างด้าวและจัดเก็บฐานข้อมูลแรงงานต่างด้าว ดังนี้ รพ.ตราด
จำนวน ๓ เครื่อง, รพ.คลองใหญ่ จำนวน ๒ เครื่อง, รพ.เขาสมิง จำนวน ๒ เครื่อง, รพ.บ่อไร่ จำนวน ๒ เครื่อง,
รพ.แหลมงอบ จำนวน ๒ เครื่อง, รพ.เกาะช้าง จำนวน ๒ เครื่อง และรพ.เกาะกูด จำนวน ๑ เครื่อง

มติที่ประชุม : รับทราบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง รับมอบเครื่องสแกนม่านตา และท่านประธานแจ้ง
เพิ่มเติมว่า เป็นเรื่องที่ดีถือว่าเป็นประโยชน์กับทุกโรงพยาบาล เพื่อใช้ในการพิสูจน์อัตลักษณ์ของผู้ป่วยต่างด้าว

/กลุ่มงาน ...

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๒. การมอบผงดคาร์บอนที่ได้รับบริจาคจากบริษัทเอกชนให้แก่ สสจ.ตราด สสอ.ทุกแห่ง รพ.บ่อไร่ และ รพ.เกาะช้าง

มติที่ประชุม : รับทราบ สสจ.ตราด สสอ.ทุกแห่ง ผู้อำนวยการ รพ.บ่อไร่ และรพ.เกาะช้าง รับมอบผงดคาร์บอน และท่านประธานฝากให้ทำหนังสือขอบคุณไปยังบริษัทเอกชนด้วย

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ

- ๑) การแจ้งเรื่องข้าราชการระดับหัวหน้าส่วนที่มีการย้ายเข้า-ออก
- ๒) ความก้าวหน้าของคณะกรรมการท่องเที่ยวที่ผวจ.ตราดแต่งตั้งขึ้น
- ๓) โปรแกรมท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ บ้านน้ำเชี่ยว ๒ แพคเกจ คือ ๒ วัน ๑ คืน และ ๓ วัน ๒ คืน
- ๔) สสจ.ตราด นำเสนอเรื่อง ใช้เลือดออก ใช้ขวดใหญ่ PM ๒.๕ และบุหรี่ไฟฟ้า

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมกระทรวงสาธารณสุข/เขตสุขภาพที่ ๖/สปสข.เขต ๖ ระยอง และการประชุม อื่น

๑.๒.๑ เรื่องแจ้งให้ทราบจากประธาน

๑) ท่านประธานแสดงความขอบคุณและชื่นชมในการเตรียมการรับการตรวจราชการจากผู้ตรวจราชการเขตฯ ๖ เมื่อวันที่ ๒๖ - ๒๗ ก.พ. ๖๘ ที่ผ่านมา จังหวัดตราดมีผลงานค่อนข้างดี และผู้ตรวจฯ ฝากความขอบคุณ ความประทับใจในการดูแลต้อนรับอย่างอบอุ่นและได้กลับมาเยี่ยมโรงพยาบาลแหลมงอบที่ท่านผู้ตรวจฯ เคยดำรงตำแหน่งเป็นผู้อำนวยการด้วย

๒) อสม.ชวนคนไทยนับคาร์บ ผลงานของจังหวัดตราดสูงที่สุดในเขต

๓) การติดตามเรื่องบุหรี่ไฟฟ้า พบมากในวัยเรียน ผู้หญิง อาจเกิดจากความเข้าใจผิดว่าสร้างภาพลักษณ์ที่ดี มีกลิ่นหอม มีการโฆษณาให้เข้าใจผิดว่ามีโทษน้อยกว่าบุหรี่ ทั้งที่ความจริงแล้วอันตรายกว่า ทำให้ส่งผลต่อสุขภาพ ทำลายปอด และสมอง

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานฝากดังนี้ ๑) ฝากกลุ่มงาน NCD ดูแลสถานที่จำหน่าย มีการลักลอบไม่ผ่านศุลกากร มีการจำหน่ายออนไลน์ การแจ้งจับต้องมีการประสานงานกับทางตำรวจและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒) Cyber Security และ Thailand Health Atlas มีผลงานดี

๑.๒.๒ สรุปการประชุมกระทรวงสาธารณสุขและการประชุม อื่นๆ

๑.๒.๒.๑ โครงการคนไทยห่างไกล NCDs

๑) ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของ รพ.สต. และ สสอ. ในเรื่องต่างๆ ดังนี้ ๑. ประเมินสภาวะสุขภาพ ๒. ส่งต่อผู้ป่วยไปคลินิก NCDs รักษาหาย ๓. ดูแลกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยที่ไม่ต้องกินยา ๔. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การกิน ออกกำลังกาย การพักผ่อน และ ๕. รายงานผลให้ศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน

๒) การขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs เป็นวาระแห่งชาติ ประกอบด้วย ๑. ยกระดับการสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขภาพของประชาชน ๒. เพิ่มศักยภาพการป้องกันและควบคุมโรคอย่างบูรณาการ ตามบริบทของพื้นที่ ๓. ยกระดับการดูแลรักษาพยาบาลโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ ๔. เพิ่มขีดความสามารถการบริหารจัดการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs อย่างยั่งยืน นอกจากนี้ มี ๔ ประเด็นหลักมุ่งเน้น ปี ๒๕๖๘ ได้แก่ ๑. ลดบริโภคเค็มและโซเดียม ๒. ส่งเสริมการออกกำลังกาย ลดความเสี่ยง NCDs ๓. เพิ่มโปรตีน เสริมสร้างกล้ามเนื้อ และ ๔. เพิ่มไขมันดี เพื่อให้ร่างกายแข็งแรง สมดุล

/๓) การจัดตั้ง ...

๓) การจัดตั้ง NCDs Remission Clinic ใน รพ. ทุกระดับ ดังนี้ ๑. การจัดตั้งคลินิก NCDs รักษาหาย ใน รพศ. รพช. และรพ.สต. ๒. การจัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ใน รพ.สต. และ ๓. การจัดตั้งศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน NCDs Prevention สสอ.ดำเนินการ

๔) ๖ วิธี ห่างไกล NCDs ลดคาร์บ งดของว่าง งดอาหารเป็นช่วง กิน โปรตีนเพิ่ม สร้างกล้ามเนื้อ นอนหลับให้พอ

๕) การกำหนดสัดส่วนอาหารหลักรายบุคคล ตามหลักการดังนี้ ๑. โปรตีน อย่ำให้ขาด (๑ - ๒ กรัมต่อน้ำหนักตัว ๑ กิโลกรัม) ๒. คาร์บอย่าให้เกิน (๕ - ๒๐% ของพลังงานที่ใช้ต่อวัน) ๓. เพิ่มเติมด้วยไขมัน (๖๐ - ๗๐% ของพลังงานที่ใช้ต่อวัน)

๑.๒.๒.๒ นโยบายเพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub มีทั้งหมด ๗ แนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ ๑. การจัดตั้งสำนักงานเศรษฐกิจสุขภาพ อยู่ส่วนกลางเทียบเท่ากรม ๒. ยกระดับภูมิปัญญาไทย ๓. ยกระดับสมุนไพรไทย ยาไทย อาหารไทย ๔. ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ โดยมีจังหวัดนำร่องที่ จ.สมุทรสงคราม และ จ.ประจวบคีรีขันธ์ ๕. ศูนย์กลางอุตสาหกรรมเครื่องมือทางการแพทย์ ๖. ศูนย์กลางด้านการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง และ ๗. การดูแลสุขภาพบุคคลและความงาม ซึ่งเรื่องที่สาธารณสุขเกี่ยวข้อง ได้แก่ เรื่องยกระดับภูมิปัญญาไทย, ยกระดับสมุนไพรไทย ยาไทย อาหารไทย และส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๑) ยกระดับสมุนไพรไทย ยาไทย/อาหารไทย “เจ็บป่วยคราใด คิดถึงยาไทยก่อนไปหาหมอ” โดยมีแนวทางผลักดันยาสมุนไพรในระบบหลักประกันสุขภาพ ดังต่อไปนี้ ๑. เพิ่มรายการยาสมุนไพรในบัญชียาหลักฯ ๑๐๖ รายการ ๒. เบิกจ่ายยาสมุนไพร จาก สปสช. แบบ Free Schedule และ ๓. ส่งเสริมยาสมุนไพร ๓๒ รายการใน ๑๐ กลุ่มอาการที่พบบ่อย นอกจากนี้ยังมีการเพิ่มมูลค่าสมุนไพรไทยในตลาดระดับโลก เช่น กระท่อม กัญชา กระทายดำ ฟ้าทะลายโจร ขมิ้นชัน ไพล ฯลฯ รวมไปถึงการพัฒนาอุตสาหกรรมอาหารไทย เช่น โพรไบโอติกส์ พรีไบโอติกส์ ในอาหาร ฯลฯ

๒) การขับเคลื่อนยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ แบ่งออกเป็น ๓ ระดับ ได้แก่ ต้นน้ำ ๑. เกิดวิสาหกิจชุมชนเพิ่มขึ้นจาก ๗,๐๐๐ เป็น ๙,๔๕๐ แห่ง ๒. พื้นที่เพาะปลูกสมุนไพรเพิ่มขึ้น กลางน้ำ ๑. พัฒนามาตรฐานการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี GACP ๒. สร้างโรงงานแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพร ๔ แห่ง ๔ ภาค ๓. พัฒนาลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพร ปลายน้ำ ๑. จัดระบบบริการผู้ป่วยนอก (OPD) เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้ง่าย ๒. ขยายกรอบยาสมุนไพร ๓๒ รายการ ๓. จัดระบบ HIS ในระบบบริการสุขภาพ ๔. ประชาสัมพันธ์ ๑๐ กลุ่มโรค ๑๐ สมุนไพร

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานฝากสสอ.ดูแนวทางปฏิบัติการจัดตั้งศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน NCDs Prevention ด้วย

๑.๒.๓ สรุปการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๖ ระยอง เมื่อวันที่ ๒๐ ก.พ. ๖๘

๑) เห็นชอบโครงการผ่าตัดต่อกระดูก โดย รพ.ตราตร่วมกับ สสจ.ตราตร ดำเนินการผ่าตัดผู้ป่วยจากทุกอำเภอประมาณ ๗๒-๑๐๐ ราย ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๘

๒) เห็นชอบข้อเสนอสื่อสิทธิประโยชน์ใหม่ ปี ๒๕๖๙ ระบบบริการผู้สูงอายุในสถานประกอบการที่ดำเนินกิจการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และมอบให้ สปสช. พิจารณากำหนดหลักเกณฑ์เงื่อนไขการเบิกจ่ายชัดเจน

๓) มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นชอบ การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อ บริการสาธารณสุข การดูแลแบบประคับประคอง จากงบบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับ ท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยพิจารณาจากเกณฑ์ประเมินระดับผู้ป่วย Palliative Care ฉบับสวนดอก ด้านการเคลื่อนไหว การปฏิบัติกิจกรรม และการดำเนินของโรค และการพยากรณ์จำนวนวันรอดชีวิต ระดับ PPS น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๗๐% เข้าได้กับ เกณฑ์ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

๔) สนับสนุนงบประมาณสำหรับการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันควบคุมโรค NCDs จำนวนเงิน ๘,๗๖๐,๐๐๐ บาท

สนับสนุน รพ.สต. ละ ๑๐,๐๐๐ X ๕๓๑๑ แห่ง	๕,๓๑๐,๐๐๐.๐๐
สนับสนุน CUP-รพ. แม่ข่ายละ ๕๐,๐๐๐ X ๖๙ แห่ง	๓,๔๕๐,๐๐๐.๐๐
รวม	๘,๗๖๐,๐๐๐.๐๐

มติที่ประชุม : รับทราบ และผชช.ว. แจ้งเพิ่มเติมดังนี้ ๑) เรื่องเงินงบประมาณ NCDs ของ รพ.สต. ละ ๑๐,๐๐๐ บาท สามารถโอนตรงได้ ส่วนของสสอ.ละ ๕๐,๐๐๐ บาท ผากให้สสอ.ดำเนินการเขียนสนับสนุนมาให้ รพ.แม่ข่าย ๒) สอบถามเพิ่มเติมถึงรายละเอียดข้อเสนอสัทธิประโยชน์ใหม่ ปี ๒๕๖๙ ๓) เรื่องแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๖ ระยอง ประกอบด้วยใครบ้าง ๔) ผากเร่งรัดผลงาน HPV DNA Test ซึ่งมีแพลนอนุญาตให้บริษัทเอกชนเข้ามาทำช่วงกลางปี แต่ช่วงระหว่างนี้ให้เร่งรัดดำเนินการเองก่อน ๕) ค่า IP Adjust RW มีแนวโน้มน่าจะพอ คาดว่าน่าจะมีเงินเหลือ ๖) หน่วยนวัตกรรม มีค่าใช้จ่ายสูงเกินกว่า ความเป็นจริงไม่สมเหตุผล เช่น ค่าใช้จ่ายทางห้องปฏิบัติการ (Lab)

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องประธานแจ้งรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ฝ่ายเลขานุการการประชุม คปสจ. ตราด ได้จัดทำ รายงานการประชุม คปสจ.ตราด ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ วันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ไว้ใน Website www.trathealth.com ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด และแจ้งให้ คปสจ.ทุกท่านทราบ ผ่านทาง line หากมีข้อแก้ไขขอให้แจ้งกลับมายังฝ่ายเลขฯ ภายในวันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

๓.๑ ความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘)

๓.๑.๑ ผลการจัดอันดับการใช้จ่ายและเบิกจ่ายเงินงบประมาณจังหวัดตราด มีดังนี้

๑) งบลงทุน สสจ.ตราด มีผลการใช้จ่ายและเบิกจ่ายอยู่ในเกณฑ์สีแดง คิดเป็น ร้อยละ ๑๘.๔๘ และ ๒.๓๓ ตามลำดับ และรพ.ตราด มีผลการใช้จ่ายอยู่ในเกณฑ์สีเขียว คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๔๗ แต่ยังไม่มีการเบิกจ่าย

๒) งบประจำ สสจ.ตราด และรพ.ตราด มีผลการใช้จ่ายและเบิกจ่ายอยู่ในเกณฑ์ สีเขียว สสจ.ตราด มีผลการใช้จ่ายและเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๓๗ และ ๖๖.๑๑ ตามลำดับ และรพ.ตราด มีผลการใช้จ่ายและเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๔๗ และ ๗๒.๔๐ ตามลำดับ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๑.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด (ข้อมูล ณ วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘ ในระบบGFMS) รับผิดชอบ ๓๙.๑๓ ลบ. แบ่งเป็น งบดำเนินงาน ๑๘.๖๗ ลบ. (ร้อยละ ๔๗.๗๑) งบลงทุน ๑๖.๕๘ ลบ. (ร้อยละ ๔๒.๓๗) งบบุคลากร ๓.๗๔ ลบ. (ร้อยละ ๙.๕๖) งบอุดหนุน ๐.๐๑ ลบ. (ร้อยละ ๐.๐๓) และงบรายจ่ายอื่น ได้รับจัดสรรเพิ่ม (เดือน ก.พ. ๖๘) ๐.๓๐ ลบ. งบภาพรวม มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายยังไม่ผ่านเกณฑ์ คิดเป็น ร้อยละ ๓๘.๓๑ (เป้าหมายร้อยละ ๔๔.๐๐) และ ๔๖.๖๓ (เป้าหมายร้อยละ ๕๓.๐๐) ตามลำดับ

/งบดำเนินงาน ...

งบดำเนินงาน มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายร้อยละ ๖๐.๔๗ (เป้าหมายร้อยละ ๔๙.๐๐) และ ๖๓.๖๖ (เป้าหมายร้อยละ ๕๐.๐๐) ตามลำดับ แบ่งออกเป็น ๑.) งบประมาณพิเศษเฉพาะ รับผิดชอบ ๕.๖๑ ลบ. ใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๓๔.๖๑ คงเหลือ ๓.๖๖ ลบ. ๒.) งบค่าตอบแทน (ฉ.๑๑/พตส./คตส./ประกันสังคม/ค่าไม่ทำเวชฯ/ค่าเช่าบ้าน) รับผิดชอบ ๑๑.๘๒ ลบ. ใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๗๕.๖๔ คงเหลือ ๒.๘๘ ลบ. ๓.) ค่าสาธารณูปโภค รับผิดชอบ ๐.๖๑ ลบ. ใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๙๗.๙๗ คงเหลือ ๐.๐๑ ลบ. และ ๔.) งบภารกิจพื้นฐาน (จัดสรรแผนงาน/โครงการ/ค่าไปราชการ) รับผิดชอบ ๐.๖๑ ลบ. ใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๖๔.๒๑ คงเหลือ ๐.๒๑ ลบ. **งบลงทุน** มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายยังไม่ผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๒.๓๒ (เป้าหมายร้อยละ ๒๙.๐๐) และ ๑๘.๓๗ (เป้าหมายร้อยละ ๕๗.๐๐) ตามลำดับ **งบอุดหนุน** มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายร้อยละ ๑๐๐ และ **งบบุคลากร** มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายร้อยละ ๘๘.๔๗ และ **งบรายจ่ายอื่น** อยู่ระหว่างการเบิกจ่าย คาดว่าจะได้ร้อยละ ๑๐๐ ภายใน ๑ - ๒ สัปดาห์นี้ และขอเร่งรัดการใช้จ่าย ๓ งบประมาณ ได้แก่ ๑. งบประมาณโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเขตพื้นที่ชายแดน พื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่สูงและพื้นที่เกาะ ซึ่งสสจ.ได้จัดสรรงบประมาณแล้ว ขอเร่งรัดการใช้จ่ายของสสอ.บ่อไร่ ๑๕,๐๐๐ บาท สสอ.เกาะช้าง ๒๐,๐๐๐ บาท และ สสอ.เมือง ๑๕,๐๐๐ บาท ๒. งบประมาณโครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาระบบคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) ได้จัดสรรให้ สสอ. แห่งละ ๑๐,๐๐๐ บาท รวม ๗๐,๐๐๐ บาท และ PCU/NCU ๒๑ แห่งๆ ละ ๕,๐๐๐ บาท รวมเป็น ๑๐๕,๐๐๐ บาท และ ๓. งบประมาณโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ ซึ่งสสจ.ได้จัดสรรงบประมาณแล้ว ขอเร่งรัดการใช้จ่ายของรพ.บ่อไร่ ๕๖๘,๕๐๐ บาท รพ.แหลมฉบัง ๗๕๘,๐๐๐ บาท รพ.เกาะช้าง ๕๒๕,๐๐๐ บาท และ รพ.เกาะกูด ๔๙๕,๕๐๐ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๑.๓ โรงพยาบาลตราด (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ในระบบ GFMS) รับผิดชอบ ๓๘.๘๔ ลบ. แบ่งเป็น งบลงทุน ๒๔.๒๓ ลบ. (ร้อยละ ๖๒.๓๘) งบดำเนินงาน ๑๐.๕๔ ลบ. (ร้อยละ ๒๗.๑๔) งบบุคลากร ๔.๐๗ ลบ. (ร้อยละ ๑๐.๓๕) และงบอุดหนุน ๐.๐๕ ลบ. (ร้อยละ ๐.๑๓) **งบภาพรวม** มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๒๖.๖๖ (เป้าหมายร้อยละ ๔๔.๐๐) และ ๖๓.๑๕ (เป้าหมายร้อยละ ๕๓.๐๐) ตามลำดับ **งบดำเนินงาน** มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๖๕.๒๒ (เป้าหมายร้อยละ ๔๙.๐๐ และ ๕๐.๐๐ ตามลำดับ) แบ่งออกเป็น ๑.) งบประมาณพิเศษเฉพาะ รับผิดชอบ ๐.๖๕ ลบ. ใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๑๕.๓๙ คงเหลือ ๐.๕๕ ลบ. และ ๒.) งบค่าตอบแทน (ฉ.๑๑/พตส./คตส./ประกันสังคม/ค่าไม่ทำเวชฯ/ค่าเช่าบ้าน) รับผิดชอบ ๙.๘๘ ลบ. ใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๖๘.๕๑ คงเหลือ ๓.๑๑ ลบ. **งบลงทุน** มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๐.๐๐ (เป้าหมายร้อยละ ๒๙.๐๐) และ ๕๘.๔๗ (เป้าหมายร้อยละ ๕๗.๐๐) ตามลำดับ **งบอุดหนุน** มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๐.๐๐ (เป้าหมายร้อยละ ๔๙.๐๐ และ ๕๐.๐๐ ตามลำดับ) และ **งบบุคลากร** มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายร้อยละ ๘๖.๖๒ (เป้าหมายร้อยละ ๔๙.๐๐ และ ๕๐.๐๐) และส่วนที่คาดว่าจะต้องเร่งรัดการใช้จ่าย ได้แก่ งบมินิธัญญารักษ์ การให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ จำนวน ๔๙๒,๐๐๐ บาท และ งบพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการ จำนวน ๓,๕๐๐ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานฝากผู้บริหารช่วยเร่งรัดติดตามการบริหารจัดการงบและดำเนินการให้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด

๓.๒ ความก้าวหน้าการจัดซื้อ - จัดจ้าง (งบค่าเสื่อม - งบลงทุน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘)

๓.๒.๑ ความก้าวหน้างบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (สสจ.ตราด) ยังคงค้างสิ่งก่อสร้าง ๕ รายการ ซึ่งสิ้นสุดสัญญาทั้งหมดแล้ว อยู่ระหว่างการเร่งรัดให้แล้วเสร็จภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๘ มีดังนี้ ๑) อาคารสถานบริการสาธารณสุขชุมชน รพ.สต.บ้านสลักเพชร สสอ.เกาะช้าง ตรวจรับงานงวด ๒ และเบิกจ่ายแล้ว นัดตรวจรับงวด ๓ ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ เนื่องจากติดปัญหา

Cash Flow อยู่ระหว่างเร่งรัดและปรับแผนเพื่อเพิ่มการทำงาน (๔ งวด สิ้นสุดสัญญาแล้วเมื่อ ๕ ม.ค. ๖๘) ๒) บ้านพักข้าราชการ รพ.สต.บ้านแจ็กแบ้ สสอ.เกาะช้าง ส่งงานงวด ๔ และ ๕ เมื่อ ๒๘ ก.พ. ๖๘ นายช่างตรวจสอบหน้างานและนัดกรรมการตรวจต่อไป (๕ งวด สิ้นสุดสัญญาแล้วเมื่อ ๕ มกราคม ๒๕๖๘) ๓) บ้านพักข้าราชการ รพ.สต.เกาะหมาก สสอ.เกาะกูด ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ อยู่ระหว่างเร่งรัดและปรับแผนการทำงานเนื่องจากติดปัญหา Cash Flow ปัจจุบันทาสีใกล้เสร็จ และงานปูกระเบื้องต่อ ติดปัญหางานอลูมิเนียมซึ่งมีค่าใช้จ่ายสูง คาดว่าจะตรวจรับงวด ๔ ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ (๕ งวด สิ้นสุดสัญญาแล้วเมื่อ ๕ มกราคม ๒๕๖๘) ๔) บ้านพักข้าราชการ รพ.สต.บ้านคลองแอง สสอ.บ่อไร่ ผู้รับเหมาปฏิบัติงานล่าช้า สสจ.ทำหนังสือเร่งรัดติดตามแล้ว ๒ ครั้ง เร่งรัดให้ส่งงานงวด ๓ ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ (๕ งวด สิ้นสุดสัญญาแล้วเมื่อ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๗) และ ๕) โรงจอดรถ ๒๐ คัน รพ.บ่อไร่ ผู้รับเหมาเข้างานล่าช้า สสจ.ทำหนังสือเร่งรัดติดตามแล้ว ตรวจรับงานงวด ๑ และเบิกจ่ายแล้ว คาดว่าจะส่งงานงวด ๒ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘ ทำหนังสือเร่งรัดติดตามครั้งที่ ๒ และปรับแผนการดำเนินงานเสนอเข้ามาอีกครั้ง (๓ งวด สิ้นสุดสัญญาแล้วเมื่อ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒.๒ ความก้าวหน้างานลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (สสจ.ตราด) มีรายการสิ่งก่อสร้าง ๓ รายการ ได้แก่ ๑) ระบบบำบัดน้ำเสีย รพ.แหลมงอบ ระบบมีความซับซ้อนและต้องใช้กรรมกรที่เป็นวิศวกรที่มีความรู้ความสามารถจากเขตมาร่วมๆ ประชุมสรุปครั้งที่ ๓ (ครั้งสุดท้าย) เมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ กำลังทำรายงาน Spec เสนอ ผวจ. และจะเร่งรัดขั้นตอน E-bidding ต่อไป ๒) ปรับปรุงอาคาร สสอ.เกาะช้าง ตรวจรับและเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้วและ ๓) ปรับปรุงอาคาร สสอ.เกาะกูด ได้ผู้รับจ้างแล้ว ลงนามในสัญญา ๒๙ มกราคม ๒๕๖๘ และรายการครุภัณฑ์ ๒ รายการ ได้แก่ ๑) รถพยาบาลพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตขั้นสูง รพ.คลองใหญ่ ลงนามในสัญญาแล้วเมื่อต้นเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ อยู่ระหว่างรอส่งมอบ ๒) เครื่องกระตุกกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ รพ.เขาสมิง ตรวจรับและเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒.๓ ความก้าวหน้างานลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (รพ.ตราด) เป็นรายการครุภัณฑ์ ๘ รายการ และสิ่งก่อสร้าง ๑ รายการ ซึ่งรายการครุภัณฑ์มีความก้าวหน้าเป็นอย่างมาก มีการลงนามในสัญญาแล้ว รอส่งมอบ ๖ รายการ และอยู่ในขั้นตอนเสนอรายงานการตรวจรับ อยู่ระหว่างการเบิกจ่าย ๒ รายการ และรายการสิ่งก่อสร้าง ๑ รายการ คืออาคารเอนกประสงค์ เป็นอาคาร คสล. ๔ ชั้น สรุปราคากลางแล้ว เสนอรายงานท่าน ผวจ.ทราบแล้ว อยู่ระหว่างรายงานขอซื้อขอจ้างและร่างเอกสารประกวดราคา E-bidding

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒.๔ ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑๗๒ รายการ วงเงิน ๒๑.๐๑ ลบ. ผลการดำเนินงานเบิกจ่ายแล้วเสร็จ ๑๕๒ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๓๗ ซึ่งเป็นลำดับ ๓ ของเขต และอยู่ระหว่างดำเนินการ ๒๐ รายการ แบ่งรายการเป็นรายอำเภอ ดังนี้ ๑. อำเภอเขาสมิง ได้แก่ ซ่อมแซมอาคาร (รพ.สต.บ้านชุมแสง), ชุดระบบคัดกรองผู้ป่วยอัตโนมัติ (รพ.เขาสมิง) ๒. อำเภอเกาะช้าง ได้แก่ เครื่องซักผ้าแบบอุตสาหกรรม ขนาด ๑๒๕ ปอนด์ (รพ.เกาะช้าง) ๓. อำเภอบ่อไร่ ได้แก่ ชุดระบบคัดกรองผู้ป่วยอัตโนมัติ (รพ.บ่อไร่), รถพยาบาลพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตขั้นสูง (รพ.บ่อไร่) ๔. อำเภอแหลมงอบ ได้แก่ ยูนิททำฟัน (รพ.แหลมงอบ), ยูนิททำฟัน (รพ.สต.บ้านน้ำเชี่ยว), ชุดระบบคัดกรองผู้ป่วยอัตโนมัติ (รพ.แหลมงอบ), เครื่องซักรีดแบบดิจิทัลพร้อมที่วัดสวนสูง (รพ.แหลมงอบ) ๕. อำเภอคลองใหญ่ ได้แก่ ชุดระบบคัดกรองผู้ป่วยอัตโนมัติ (รพ.คลองใหญ่), รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด ๑ ตัน (รพ.คลองใหญ่) ๖. อำเภอเกาะกูด ได้แก่ เครื่องซักผ้า ขนาด ๕๐ ปอนด์ (รพ.เกาะกูด) และ ๗. อำเภอเมือง ได้แก่ เครื่องปรับอากาศ (รพ.สต.หนองเสม็ด), รถบรรทุก ขนาด ๑ ตัน (รพ.สต.บ้านท้ายวัง), ซ่อมแซมอาคาร (รพ.สต.ตะก่าง), เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้า

หัวใจ (รพ.สต.ช่ารอก), เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ (รพ.ตราด), ยูนิตทำฟัน (รพ.ตราด) และตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกคลอด (รพ.ตราด)

มติที่ประชุม : รับทราบ และผชช.ว. มีเรื่องแจ้งเพิ่มเติมดังนี้ ๑) ผ่ากลุ่มงาน NCD เร่งรัดการเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณบัญชี และเป็นห่วงเรื่องความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ที่ดูแลเคสยาเสพติดในรพ. ซึ่งได้นำเข้าที่ประชุมกับทางจังหวัด อยากให้ส่งคนจากฝ่ายปกครองมาช่วยดูแลความปลอดภัยด้วย ซึ่งทางจังหวัดจะเรียกเข้าพบ ผ่า NCD ประสานวันเข้าพบด้วย ๒) ผ่าทำ Timeline ขั้นตอนการดำเนินการ ของ E-bidding ๒ รายการ ได้แก่ ระบบบำบัดน้ำเสีย รพ.แหลมงอบ และอาคารเภสัชกรรม รพ.ตราด เพื่อให้พื้นที่สามารถช่วยกำกับติดตามตาม Timeline ได้ชัดเจน ซึ่งน่าจะมียุทธศาสตร์การดำเนินงานที่ค่อนข้างนานถึงกับเกินปีหน้า ๓) คลินิกทันตกรรม ๒ แห่งที่ซื้อยูนิตทำฟันใหม่ ยังมียูนิตเก่ายังพอใช้ได้หรือไม่ เพื่อที่จะไปใช้ในเรือนจำ เป็นประโยชน์แก่ผู้ต้องขัง หัวหน้ากลุ่มงานทันตฯ สสจ.ตราด แจ้งถึงสภาพการใช้งานต้องมีเครื่อง mobile เสริมและต้องมีค่าซ่อมบำรุงเพิ่มเติมด้วย และท่านประธานแจ้งเพิ่มเติมดังนี้ ๑) ผ่าดูเรื่องยูนิตทำฟันดังกล่าว ๒) สิ่งก่อสร้างที่มีปัญหาล่าช้าจากผู้รับเหมาขาดสภาพคล่อง เป็นปัญหาที่หลีกเลี่ยงไม่ได้ ไม่สามารถเปลี่ยนผู้รับเหมาได้ แต่สิ่งที่จะสามารถทำได้ คือการควบคุมตรวจสอบตามแบบแผนเพื่อป้องกันปัญหาที่เกิดจากตัวเรา ๓) สอบถามเพิ่มเติมงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๘ ผชช.ว.แจ้งว่าจะได้รับโอนปลายเดือนมีนาคมนี้ และผอ.รพ.ตราด แจ้งเพิ่มเติมว่า รายการสิ่งก่อสร้างอาคารเภสัชกรรมของรพ.ตราด จะได้ผู้รับเหมา และเข้ามาดำเนินการก่อสร้างช่วงกลางปี (เดือน พ.ค. ๖๘) ตาม Timeline นำจะดำเนินการแล้วเสร็จตามปีงบประมาณ ๒๕๖๘ – ๒๕๖๙ และผชช.ส.เสนอแนะเตรียมวางแผนสำหรับรายการบ่อบำบัดน้ำเสีย รพ.แหลมงอบ เดิมให้เจ้าหน้าที่พัสดุทำ Timeline จะลงนาม E-bidding ภายใน ๑๕ เมษายน ๖๘ นี้ ผ่าหัวหน้าบริหารฯ สสจ.ตราด เร่งดำเนินการก่อนช่วงฤดูฝน เพื่อป้องกันปัญหาน้ำท่วมขัง ท่านประธานสอบถามเพิ่มเติมถึงปัญหาการเสนอหนังสือให้ผวจ.ลงนาม

๓.๓ ความก้าวหน้าการบริหารจัดการตำแหน่งว่าง เพื่อการบริหารตำแหน่งว่าง ในเดือนมีนาคม นี้ จะเปิดรับสมัครข้าราชการเพื่อบรรจุ ดังนี้

๑) เปิดรับสมัครคัดเลือก ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๖ ตำแหน่ง ดังนี้

- พยาบาลวิชาชีพ กลุ่มงานปฐมภูมิ รพ.เกาะช้าง
- พยาบาลวิชาชีพ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาล รพ.เกาะช้าง
- พยาบาลวิชาชีพ งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล รพ.บ่อไร่
- พยาบาลวิชาชีพ งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน กลุ่มงานการพยาบาล รพ.บ่อไร่
- พยาบาลวิชาชีพ งานการพยาบาลผู้คลอด กลุ่มงานการพยาบาล รพ.บ่อไร่
- พยาบาลวิชาชีพ รพ.สต.บ้านบางบัว สสอ.เกาะช้าง

๒) เปิดรับสมัครคัดเลือก ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน รพ.แหลมงอบ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๓) เปิดรับสมัครคัดเลือก ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ รพ.เขาสมิง จำนวน ๑ ตำแหน่ง ซึ่งเป็นตำแหน่งที่ได้รับการจัดสรรมาเพิ่ม ไม่สามารถรับย้าย/โอนได้

ซึ่งข้อ ๑) - ๓) ส่งรายละเอียดไปให้กพ.ประกาศแล้ว รอหนังสือกลับมาให้ผ.สสจ.ลงนามต่อไป

๔) เปิดรับย้ายข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑๕ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอ่าวซ้อ ตำบลอ่าวใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๓๘๖

๒. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเจียรพัฒนา ตำบลเทพนิมิตร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๙๔

๓. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ่าวพร้าว ตำบลเกาะกูด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะกูด จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๖๘๑๕
๔. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองมะขาม ตำบลหาดเล็ก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๕๒
๕. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลประณีต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๘๖
๖. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ่าวใหญ่ ตำบลอ่าวใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๓๘๒
๗. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลตะกวง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๑๘
๘. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วงโสม ตำบลไม้รุต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๔๙
๙. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลท่าโสม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๘๑
๑๐. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองใหญ่ ตำบลแหลมงอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๕๖๓
๑๑. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกษมสุข ตำบลเทพนิมิต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๙๒
๑๒. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตามาง ตำบลทุ่งนนทรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๙๘
๑๓. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลแหลมกลัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๒๖
๑๔. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแหลมซ้อ ตำบลเนินทราย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๐๓
๑๕. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลท่าพริก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๑๑

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล จึงขอแจ้งให้คณะกรรมการทราบและแจ้งประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานสอบถามดังนี้ ๑) ตำแหน่งว่างของแต่ละพื้นที่ที่มีคนรอตำแหน่งอยู่แล้วหรือไม่ หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรฯ สสจ.ตราด แจ้งว่ามีคนรอตำแหน่งอยู่แล้วในบางพื้นที่ และบางพื้นที่เปิดรับสมัครคัดเลือกด้วย ๒) นักเทคนิคการแพทย์ร้อยย่ายจากรพ.เกาะกูดสามารถย้ายมารพ.เขาสมิงที่จะเปิดรับคัดเลือกได้หรือไม่ หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรฯ สสจ.ตราด แจ้งว่าเป็นตำแหน่งที่ได้รับการจัดสรรมาเพิ่ม ไม่สามารถรับย้าย/โอนได้ ประธานแจ้งว่าให้บริหารจัดการภายในจังหวัด อาจจะใช้วิธีการดึงไปช่วยราชการ ๒) ตำแหน่งผอ.รพ.สต.ที่เปิดรับย้าย ผাগสสอ.ช่วยบริหารจัดการดึงคนไปรับตำแหน่งด้วย สสอ.แหลมงอบแจ้งว่าได้เตรียมคนรับตำแหน่งไว้บ้างแล้ว แต่ยังรอคุณสมบัติของผู้สมัคร เนื่องจากยังเป็นระดับปฏิบัติการอยู่ และผชช.ส. แจ้งเพิ่มเติมด้วยว่า ตำแหน่งผอ.รพ.สต.ปัจจุบันไม่จำกัดเฉพาะนักวิชาการสาธารณสุข แต่พยาบาลหรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข ก็สามารถขึ้นรับตำแหน่งได้ ทั้งนี้ ผাগสสอ.ช่วยบริหารจัดการคนด้วย และผชช.ว.สอบถามถึงตำแหน่งนักกายภาพบำบัด จะมีเปิดรับหรือไม่ หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรฯ สสจ.ตราด แจ้งว่าจะมีเปิดรับในเดือน เมษายน ๒๕๖๘

๓.๔ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

๓.๔.๑ นโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกที่

๑) **สรุปการเตรียมความพร้อมยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ จังหวัดตราด** ใน ๓ หมวดดังนี้ ๑. **การเตรียมความพร้อม** ในด้าน Health ID ครอบคลุมประชากร มีผลงานรวมของจังหวัดอยู่ที่ร้อยละ ๕๓.๖๔ (เป้าหมายร้อยละ ๕๐), Provider ID ครอบคลุมบุคลากร ๗ สาขาวิชาชีพที่ต้องมี digital signature มีผลงานรวมของจังหวัดอยู่ที่ร้อยละ ๙๙.๐๙ (เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐) และ Cyber Security ทุกที่เสี่ยงต่ำแล้ว ๒. **การพัฒนาระบบบริการ** ในด้าน Telemedicine (โดยกลุ่มงาน พคร.) มีผลงานรวมจังหวัด ๓,๙๒๔ ครั้ง, ใบบรรองแพทย์ดิจิทัล มีผลงาน ๕๓๕ ใบ ยังคงต้องเร่งรัดอยู่ เมื่อเปรียบเทียบกับจังหวัดอื่นๆ, ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ มีผลงาน ๖๐๗ คน, Health Rider (โดยกลุ่มงาน คบ.) มีผลงานสะสมตั้งแต่ปี ๒๕๖๗ ถึงปัจจุบัน มีจำนวน ๑๕,๕๖๗ ราย ซึ่งมีผลงานในทุกอำเภอ ส่วน อ.เกาะกูด มีเพียง ๒ รายเนื่องจากบริบทของพื้นที่, นัดหมายออนไลน์ มีผลงาน ๑,๔๗๗ ราย ซึ่งเป็นประเด็นที่ทางคณะตรวจให้เปิดคลินิกออนไลน์ ๑ - ๒ คลินิกต่อโรงพยาบาล, Moph Refer (โดยกลุ่มงาน พคร.) มีผลงาน ๑๕๓ ใบ ซึ่งโรงพยาบาลทุกแห่งสามารถดำเนินการได้, Imaging hub การมีภาพถ่ายเอ็กซเรย์เข้าแอมพอมพร้อม มีการเชื่อมต่อระบบแล้ว แต่ยังคงต้องบริหารจัดการกับทางบริษัทอยู่ มีผลงานรวมจังหวัด ๒๙ ราย, Thailand Health Atlas (โดยกลุ่มงาน พคร.) มีผลงานร้อยละ ๗๐.๔๕, ผลงานลงเยี่ยมบ้าน สอน.บัดดี้ (โดยกลุ่มงานพคร.) มีผลงานรวมจังหวัด ๗๑ ราย และ A-MED Homeward (โดยกลุ่มงานพคร.) มีผลงานรวมจังหวัด ๔๕๑ ราย

๒) **การดำเนินงาน HAIT โรงพยาบาลในจังหวัดตราด** มีทั้งหมด ๗ หมวด ซึ่งได้ดำเนินการครบทุกหมวดแล้ว มีดังนี้ หมวดที่ ๑ การจัดทำแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศในโรงพยาบาล หมวดที่ ๒ การจัดการความเสี่ยงในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล หมวดที่ ๓ การจัดการความมั่นคงปลอดภัยในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล หมวดที่ ๔ การจัดระบบบริการเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล หมวดที่ ๕ การควบคุมคุณภาพข้อมูลในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล หมวดที่ ๖ การควบคุมคุณภาพการพัฒนาโปรแกรม และหมวดที่ ๗ การจัดการศักยภาพของทรัพยากรในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ มีแผนการพัฒนาสู่เป้าหมาย “โรงพยาบาลทุกแห่ง รับการตรวจเยี่ยมในปี ๒๕๖๘” ซึ่งรพ.ตราด ส่งยื่นขอรับการตรวจเยี่ยมแล้ว กำหนดเยี่ยมเดือน มิถุนายน ๒๕๖๘ และขอความร่วมมือ รพช.ทั้ง ๖ แห่ง ยื่นขอรับการตรวจเยี่ยมภายในเดือน เมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๘

๓) **การดำเนินงานการเชื่อมต่อข้อมูล Imaging Hub** ทุกโรงพยาบาลดำเนินการถึงขั้นตอนทำหนังสือขอเชื่อมต่อระบบ รพ. และบริษัท Pac แล้ว รอคำตอบจากทางบริษัทเรื่องแนวทางการเชื่อมต่อ จะได้ดำเนินการขั้นตอนต่อไป

๔) **MOPH refer จังหวัดตราด** ทุก รพ. Kickoff ไปแล้วเมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๘ และมีกำหนด Kickoff ระบบ Moph Refer รพ.สต.ทุกแห่ง วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ซึ่งต้องมีการเตรียมความพร้อมดังนี้ ๑. เพิ่ม Provider ID ของพยาบาล และนักวิชาการสาธารณสุขใน รพ.สต. ทุกแห่ง ผাগสสอ. เน้นย้ำไปยังรพ.สต.ทุกแห่งด้วย ๒. Update Version Hosxp PCU XE ที่ใช้ในรพ.สต. ทุกแห่ง ให้เป็นปัจจุบัน

๕) **โรงพยาบาลอจฉริยะ** มีเป้าหมายปี ๒๕๖๘ เป็นระดับทองทุกแห่ง ขณะนี้อยู่ในช่วงของการประเมินตนเอง ซึ่งรพ.ทุกแห่ง มีผลการประเมินตนเองเรียบร้อยแล้ว โดยเกณฑ์การประเมินระดับทองต้องได้คะแนนรวม ๗๐๐ คะแนนขึ้นไป และต้องผ่านเกณฑ์การประเมินที่จำเป็นด้านโครงสร้างพื้นฐาน ด้านบริหาร และด้านบริการ ด้านละ ๑๗๐ คะแนน ผลการประเมินโรงพยาบาลอจฉริยะ พบว่า รพช.ทุกแห่ง ประเมินตนเองได้ระดับเงินทั้งหมด ส่วนรพ.ตราด ประเมินตนเองไม่ผ่าน โดยส่วนที่ได้คะแนนน้อยที่สุดคือด้านบุคลากร ซึ่งทางกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล จะเข้าไปช่วยดูอีกครั้ง

๖) ข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการ ๑. ขอให้รพ.ทุกแห่ง เปิดบริการนัดหมายออนไลน์ ๑ - ๒ คลินิก เช่น บริการนัด, ทันตกรรม เป็นต้น ๒. เพิ่มความครอบคลุม Digital Signature ๗ วิชาชีพ (แพทย์ ทันตแพทย์ เกษษกร พยาบาล เทคนิคการแพทย์ กายภาพบำบัด และแพทย์แผนไทย) ๓. เพิ่มการใช้ใบรับรองแพทย์อิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งมีประเด็นบางหน่วยงานไม่ใช้ จะขอใช้เป็นฉบับจริง ซึ่งทางคณะกรรมการเสนอว่าให้รพ.ออกทั้งสองแบบ และประเด็นลายเซ็นต์ของที่รพ.พระปกเกล้า เพื่อแก้ปัญหาลายเซ็นต์ที่จำนวนค่อนข้างน้อย มีข้อเสนอว่าให้ใช้ลายเซ็นต์แบบอื่นที่ไม่ใช่ลายเซ็นต์สำหรับทำธุรกรรมแทนได้

มติที่ประชุม : รับทราบ และผชช.ว. แจ้งเพิ่มเติมว่าเกณฑ์ประเมินรพ.อัจฉริยะปี ๒๕๖๘ ยากกว่าเกณฑ์เดิมมากและต้องใช้งบประมาณมาก ฝากกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัลไปวางแผนต่อ และขอให้ทำรายการอบรมที่ผู้บริหารต้องเข้าอบรมตามเกณฑ์ด้วย และผอ.รพ.ตราด ฝากดูเรื่องคะแนนด้านบุคลากรที่รพ.ตราดประเมินตนเองได้ศูนย์คะแนน ผอ.รพ.ตราดต้องไปอบรมหรือไม่

๓.๔.๒ นโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๑) NCDs Remission Clinic ให้ใช้ชื่อใหม่ว่า “คลินิก NCDs รักษาหาย” ผลงานการจัดตั้งคลินิก NCDs รักษาหาย เดือนมีนาคม ๒๕๖๘ รพท. ร้อยละ ๑๐๐, รพช. ร้อยละ ๑๐๐ และรพ.สต. ร้อยละ ๓๙.๑๓ คือ ๙ แห่งจาก ๒๓ แห่ง โดยมีเป้าหมายร้อยละ ๒๕, สสจ. จัดอบรม ครู ก. วันที่ ๑๗ - ๑๘ มี.ค. ๖๘ ในส่วนของรพ.สต. ฝากเตรียมพยาบาลวิชาชีพมาอบรมเนื่องจากเป็นเงื่อนไขหลักตามเกณฑ์ประเมิน ถ้าไม่มีพยาบาลวิชาชีพแล้วจึงส่งนักวิชาการสาธารณสุขมาอบรมได้

๒) ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs เขต ๖ สนับสนุนงบประมาณรพ.สต.แห่งละ ๑๐,๐๐๐ บาท/ตำบล บางตำบลมี ๒ รพ.สต. ทางสสจ.ได้ส่งข้อมูลไปให้สสอ.ยืนยันเลือกเพียง ๑ รพ.สต./ตำบล และกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.ตราด จัดอบรม อสม. ซึ่งมีผลงานของเดือน มี.ค. ๖๘ ได้ร้อยละ ๓๑.๕๗ คือ ๑๒ แห่งจาก ๓๘ แห่ง ตำบลละ ๑ รพ.สต. (เป้าหมายร้อยละ ๒๕)

๓) NCDs Prevention Center (สสอ.) “ศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน” ทุกสสอ.ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการกับ สปสช. เรียบร้อยแล้ว ซึ่งเขต ๖ สนับสนุนงบประมาณศูนย์/สสอ. แห่งละ ๕๐,๐๐๐ บาท เป็นงบสำหรับใช้ขับเคลื่อนการดำเนินงาน เช่น ครุภัณฑ์ และค่าอาหาร

๔) NCD Remission AWARD เขตสุขภาพที่ ๖ มีการประกวดโดยแบ่งระดับการแข่งขันเป็น ๔ ระดับ ได้แก่ ระดับรพศ./รพท. แข่งในระดับเขต (๓ รางวัล), ระดับรพช. (M๒, F๑) (๓ รางวัล), ระดับรพช. (F๒, F๓) (๓ รางวัล) และระดับสสอ. (NCDs prevention center) (๓ รางวัล) โดยมีระยะเวลาการดำเนินงาน ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ - กรกฎาคม ๒๕๖๘ (๖ เดือน) หรืออาจจะเลื่อนได้ตามความเหมาะสมเมื่อเกณฑ์ชัดเจน โดยมีเงินรางวัล (CF เขต) รวมทั้งสิ้น ๖,๐๐๐,๐๐๐ บาท ดังนี้

อันดับ/ระดับ	รพศ./รพท.	รพช. (M๒, F๑)	รพช. (F๒, F๓)	สสอ.
อันดับ ๑	๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท	๕๐๐,๐๐๐ บาท	๕๐๐,๐๐๐ บาท	๕๐๐,๐๐๐ บาท
อันดับ ๒	๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท	๓๐๐,๐๐๐ บาท	๓๐๐,๐๐๐ บาท	๓๐๐,๐๐๐ บาท
อันดับ ๓	๕๐๐,๐๐๐ บาท	๒๐๐,๐๐๐ บาท	๒๐๐,๐๐๐ บาท	๒๐๐,๐๐๐ บาท

โดยระดับรพท. ฝากผอ.รพ.ตราด พิจารณาเข้าร่วมแข่งขัน และระดับ รพช. ที่มีผลงานโดดเด่น คือรพ.คลองใหญ่ รพ.แหลมงอบ และรพ.บ่อไร่ ส่วนสสอ.ฝากทั้ง ๗ แห่ง พิจารณาเข้าร่วมแข่งขัน

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานฝากโรงพยาบาลทุกแห่ง สสอ.ทุกแห่ง ให้พิจารณาตามเกณฑ์ ที่ไหนมีความพร้อมฝากดำเนินการให้ครอบคลุมและสมัครเข้าร่วมแข่งขันด้วย

๓.๔.๓ การบำบัดยาเสพติด การเบิกจ่ายงบประมาณยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มีโรงพยาบาลที่ต้องเร่งรัด ได้แก่ รพ.เกาะกูด (ร้อยละ ๐.๘๘) รพ.เกาะช้าง (ร้อยละ ๖.๓๓) รพ.บ่อไร่ (ร้อยละ ๑๔.๔๐) และรพ.แหลมงอบ (ร้อยละ ๓๖.๙๕) ในส่วนงบมิติดัญญารักษ์ไม่สามารถให้สจ.ใช้ได้ จึงขอเร่งรัดให้ รพ.เบิกจ่ายภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ ก่อนที่เงินจะถูกดึงกลับไป และโรงพยาบาลที่มีผลการเบิกจ่ายได้เกือบ ร้อยเปอร์เซ็นต์ได้แก่ รพ.เขาสมิง และรพ.คลองใหญ่ ที่มีการเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๙๙.๙๘ และ ๗๗.๔๑ ตามลำดับ ซึ่งรพ.คลองใหญ่ส่งเอกสารเบิกจ่ายเพิ่มเติมเข้ามาแล้ว ส่วนของรพ.ตราดเป็นการโอนตรง มีผลการเบิกจ่ายได้ ร้อยละ ๙๙.๙๘ ขอความร่วมมือ ๔ รพ.ที่ต้องเร่งรัดข้างต้น ส่งเอกสารเบิกจ่ายเข้ามาสจ. ภายในกลางเดือน มีนาคมนี้

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานฝากดังนี้ ๑) ฝากเร่งรัดการเบิกจ่าย ๒) ฝากเรื่องความปลอดภัยของ พยาบาลที่ดูแลคนไข้ยาเสพติด ควรมีความรู้ด้านการป้องกันตัวเบื้องต้น และผชช.ว.แจ้งเพิ่มเติมว่า ฝาก กลุ่มงาน NCD สจ.ตราด ให้ความร่วมมือในการตรวจสอบสารเสพติดในเคสจิตเวชกับยาเสพติดซึ่งมีผลงานน้อย ให้ ประสานงานรายชื่อเคสจิตเวชมายังสจ.ให้อำนวยความสะดวกในการตรวจสอบสารเสพติด และโรงพยาบาลสีขาว ที่ต้องตรวจเจ้าหน้าที่ตนเองด้วย และผอ.รพ.เขาสมิงและรพ.บ่อไร่ สอบถามประเด็น กรณีที่ทางปกครอง มาขอข้อมูลคนไข้เสพยาเสพติดสามารถให้ได้หรือไม่ ประธานแจ้งว่า เป็นข้อมูลส่วนตัวของคนไข้ไม่สามารถให้ได้ แต่ถ้าแยกเป็นรายบุคคลเพื่อเฝ้าระวังก็สามารถให้ได้

๓.๔.๔ การใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน จังหวัดตราด

๑) รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ได้มาตรฐานต่อจำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอก ปี ๒๕๖๘ มีภาพรวมจังหวัด รายรับเฉลี่ยต่อครั้ง ๕๑.๓๗ บาท (ผลงาน ๕ เดือน) ซึ่งมีเป้าหมายรอบ ๖ เดือน ไม่น้อยกว่า ๔๐ บาท/ครั้ง และรอบ ๑๒ เดือน ไม่น้อยกว่า ๘๐ บาท/ครั้ง เมื่อจำแนกเป็นรายอำเภอมีผลงานรายรับเฉลี่ยต่อครั้ง ดังนี้ อ.เกาะช้าง ๑๑๔.๙๓ บาท อ.แหลมงอบ ๘๘.๐๖ บาท อ.เขาสมิง ๗๓.๘๐ บาท อ.เกาะกูด ๖๙.๙๗ อ.คลองใหญ่ ๕๔.๔๔ บาท อ.บ่อไร่ ๔๐.๗๒ บาท และ อ.เมืองตราด ๒๐.๔๕ บาท (ซึ่งต้องเพิ่มการดำเนินงานให้มากขึ้น)

๒) ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common disease and symptoms มีการส่งจ่ายยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ เป็นเป้าหมาย มีภาพรวมจังหวัด เพิ่มขึ้นร้อยละ ๓.๑๔ (ผลงาน ๔ เดือน) เมื่อจำแนกเป็นรายอำเภอ มีผลงานดังนี้ อ.แหลมงอบ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๒.๕๐, อ.คลองใหญ่ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๓.๔๕, อ.เขาสมิง เพิ่มขึ้นร้อยละ ๓.๒๐, อ.เกาะช้าง เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒.๓๔, อ.เมืองตราด ลดลงร้อยละ ๓.๑๔, อ.บ่อไร่ ลดลงร้อยละ ๒.๖๖, และอ.เกาะกูด ลดลงร้อยละ ๓.๙๑ โดยข้อมูลได้มาจากการคำนวณ ซึ่งเดือนหน้าจะสามารถดึงข้อมูลจาก HDC ได้

๓) การให้บริการในระดับปฐมภูมิ เป้าหมายผลงานร้อยละ ๔๕ (แบ่งรอบแรกร้อยละ ๒๒.๕) มีภาพรวมจังหวัด อยู่ที่ร้อยละ ๒๑.๑๕ (ผลงาน ๕ เดือน) เมื่อจำแนกเป็นรายอำเภอ มีผลงานดังนี้ อ.เกาะช้าง อยู่ที่ร้อยละ ๓๒.๑๕, อ.บ่อไร่ อยู่ที่ร้อยละ ๓๒.๖๐, อ.เขาสมิง อยู่ที่ร้อยละ ๓๐.๗๑, อ.เมืองตราด อยู่ที่ร้อยละ ๑๘.๓๐, อ.แหลมงอบ อยู่ที่ร้อยละ ๑๔.๔๔, อ.เกาะกูด อยู่ที่ร้อยละ ๑๒.๘๘ และอ.คลองใหญ่ อยู่ที่ร้อยละ ๑๐.๒๗

๔) เปรียบเทียบมูลค่ายาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน จำนวน ๑๐ รายการ พบว่า ช่วงเดือน ต.ค. ๖๗ - ก.พ ๖๘ มูลค่ายาสมุนไพรทดแทนเพิ่มขึ้น แต่มูลค่ายาแผนปัจจุบันที่ถูกทดแทนยังไม่ลดลง จึงมีเป้าหมายพิจารณาต่อไปคือ การทำให้มูลค่ายาแผนปัจจุบันที่ถูกทดแทนลดลง โดยใช้ข้อสั่งการเชิงนโยบายต่อไป

๕) ยาสมุนไพรก่อนใช้ยาแผนปัจจุบัน จังหวัดตราด มีจำนวน ๒๓ รายการ จาก ๓๒ รายการ มีมูลค่าเป็นเงิน ๑,๕๘๖,๑๒๔.๙๔ บาท (ผลงาน ๕ เดือน)

๖) รางวัลหน่วยบริการส่งเสริมการใช้จ่ายสมุนไพรใน Common disease (On Top) เริ่มเดือน มีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๘ (๓ เดือน) ระดับรางวัลจะพิจารณาจากยอดการใช้จ่าย (ยอดเงิน E-claim จากสปสช.) ดังนี้ ระดับดี คือมียอดการใช้จ่าย ๑ - ๑.๕ เท่า, ระดับดีมาก คือมียอดการใช้จ่าย ๑.๕ - ๒ เท่า และ ระดับดีเยี่ยม คือมียอดการใช้จ่ายมากกว่า ๒ เท่า ขึ้นไป โดยมีงบประมาณ ๖๐ ล้านบาทให้ ๓๐๐ รพ.แรก และให้ส่งรายงานการใช้จ่ายทุก ๒ สัปดาห์ ซึ่งมีเงินรางวัลดังนี้ ๑. มียาทดแทน ๓ ตัวหลัก รางวัล ๕๐,๐๐๐ บาท ๒. มียาทดแทน ๓ ตัวหลัก เพิ่ม ๑ ตัว รางวัล ๑๐๐,๐๐๐ บาท และ ๓. มียาทดแทน ๓ ตัวหลัก เพิ่ม ๒ ตัว รางวัล ๒๐๐,๐๐๐ บาท โดยในจังหวัดตราด มีโรงพยาบาลที่มียาทดแทน ๓ ตัวหลัก ได้แก่ รพ.ตราด, รพ.คลองใหญ่, รพ.บ่อไร่ และรพ.เขาสมิง โดยเฉพาะรพ.เขาสมิงที่มียาทดแทน ๓ ตัวหลัก เพิ่ม ๒ ตัว

มติที่ประชุม : รับทราบ และผอ.รพ.ตราด สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมถึงรพ.ตราดที่มียาทดแทน ๓ ตัวหลัก สามารถเพิ่มอีก ๑ หรือ ๒ ตัวได้หรือไม่ หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ สสจ.ตราด แจ้งว่าขึ้นอยู่กับารตกลงกันของแต่ละโรงพยาบาล ส่งเสริมให้มียอดการใช้จ่ายตัวนั้นๆให้สูงขึ้น ก็สามารถเพิ่มอีก ๑ หรือ ๒ ตัวได้ และประธานแสดงความคิดเห็นแพทย์แผนไทยมีผลงานดีในระดับเขต และให้ทำหนังสือเชิงนโยบายสั่งการ เพื่อให้ดำเนินงานได้ตามเป้าหมายต่อไป และฝากเรื่องการคีย์ผลงานเมื่อประชาชนมารับบริการแพทย์แผนไทยฯ และฝากผอ.รพ.แต่ละแห่งพิจารณาเข้าร่วมแข่งขันรางวัลหน่วยบริการส่งเสริมการใช้จ่ายสมุนไพรใน Common disease (On Top) และสสอ.แหลมงอบ ชี้แจงถึง ผลงานของประชาชนมารับบริการแพทย์แผนไทยฯในระดับปฐมภูมิ (รพ.สต.) ที่ทำผลงานในรายอำเภอค่อนข้างน้อย เนื่องจาก รพ.ไม่มียาให้ รพ.สต. เบิก ฝากช่วยพิจารณาด้วย หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ สสจ.ตราด แจ้งว่า ให้ตกลงกันในภาพ CUP ว่ารพ.สต.ต้องการใช้จ่ายตัวใดที่ตรงตามนโยบาย และสามารถยื่นเอกสารเข้ามายังกลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ สสจ.ตราดได้ แล้วจึงจะดำเนินการจัดซื้อยา ร่วมให้ ผชช.ว.ฝากผอ.รพ.ช่วยบริหารจัดการคลังยาด้วย พร้อมทั้งเพิ่มเติมเรื่องการคีย์ผลงานในระดับปฐมภูมิที่สามารถคีย์ผลงานได้ทั้งกรณีจ่ายยา และกรณีให้คำแนะนำด้านแพทย์แผนไทยได้ด้วย ฝากกลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ สสจ.ตราด จัดประชุมออนไลน์ชี้แจงการคีย์ผลงานในระดับปฐมภูมิเพิ่มเติมด้วย

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งให้ทราบจากคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด

๔.๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากชมรมอสม.จังหวัดตราด - ไม่มี -

๔.๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองตราด - ไม่มี -

๔.๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจาก ศตม. ที่ ๖.๔ ตราด - ไม่มี -

๔.๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรหมแดนบ้านหาดเล็ก จังหวัดตราด

๔.๔.๑ ผลการดำเนินงานประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

๑) งานเฝ้าระวังคัดกรองผู้เดินทางและยานพาหนะ มีผู้เดินทางเข้าประเทศไทย จำนวน ๒๔,๙๓๙ คน เฉลี่ย ๘๙๑ คน/วัน จำแนกเป็นสัญชาติไทย ๖,๓๑๕ คน และสัญชาติกัมพูชา ๑๘,๖๒๔ คน มียานพาหนะเข้าประเทศไทย จำนวน ๗,๘๑๐ คัน เฉลี่ย ๒๗๙ คัน/วัน จำแนกเป็นสัญชาติไทย ๖,๔๗๑ คัน และต่างชาติ ๑,๐๐๒ คัน และสุ่มตรวจสุขภาพยานพาหนะ จำนวน ๖๘๒ คัน เฉลี่ย ๒๕ คัน/วัน

๒) โรคที่เฝ้าระวัง ผลการเฝ้าระวังโรคใช้หวัดนก ปี ๒๕๖๘ เสียชีวิตจำนวน ๒ ราย ได้แก่ จังหวัดกำแพง (๑๑ ม.ค. ๖๘) และจังหวัดเปรยเวง (๒๕ ก.พ. ๖๘) ผลการเฝ้าระวังโรค Mpox มาจากทวีปแอฟริกา ๒๑ ราย แต่ไม่ได้มาจากทวีปแอฟริกาโดยตรง และเขตฯ ๖ พบการระบาดของโรคนี้ค่อนข้างน้อย จึงมีการประกาศลดระดับการเฝ้าระวังมาเป็นภาวะปกติ และผลการเฝ้าระวังโรคไข้เหลือง มีผู้เดินทางมาจากเขตติดโรค ๑๒ ราย

๓) การให้บริการทางการแพทย์ มีปฐมพยาบาลเบื้องต้น ๑๑ ราย และงานรักษาผู้ต้องกัก ๒๙ ราย

๔) งานอื่นๆ ผลการเฝ้าระวังกาฬโรค มีจำนวนหนูติดกรง ๑๐ ตัว ไม่พบหมัดหนู ไม่มีความ

เสี่ยงกาฬโรค

/มติที่ประชุม ...

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานสอบถามถึงประเด็นต่างๆ ดังนี้ ๑) จำนวนต่างชาติที่ผ่านด่านเข้ามาประเทศไทยส่วนใหญ่เป็นสัญชาติใด หัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อฯ บ้านหาดเล็ก แจ้งว่าส่วนใหญ่เป็นสัญชาติกัมพูชาและจีน และอื่นๆรองลงไป ๒) ผู้ป่วยที่เสียชีวิตด้วยโรคไข้หวัดนกจากข้อมูลข้างต้น อยู่ใกล้เขตจังหวัดตราดหรือไม่ หัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อฯ บ้านหาดเล็ก แจ้งว่า ใกล้จังหวัดสระแก้วมากกว่า

๔.๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลตราด

๔.๕.๑ การรับตรวจราชการ จังหวัดตราดดำเนินงานต่อไปเพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัด

๔.๕.๒ โครงการผ่าตัดตาต่อกระจก มีพิธีเปิดวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๘ คนไข้ประมาณ ๑๖๐ คน วันแรกจะเริ่มช่วงบ่าย รับการผ่าตัดทั้งหมด ๓๐ ราย วันถัดไปผ่าตัดอีก ๑๓๐ ราย ซึ่งในการผ่าตัดต่อกระจก ทางรพ.ตราดมีการเตรียมเตียงให้เกือบ ๑๐๐ เตียงน่าจะเพียงพอสำหรับคนไข้ที่ต้อง admit และผู้ป่วยบางส่วนสามารถกลับบ้านได้ไม่ต้อง admit แต่ทั้งนี้มีการเตรียมเตียงสำรองไว้ให้ที่อบจ.เพิ่มเติม และเตรียมแผนหาพยาบาลเฝ้าเพิ่มเติมต่อไป

๔.๕.๓ การทำ MOU กับ M-Fund สำหรับคนต่างด้าวที่ไม่มีสิทธิในการรักษาพยาบาล

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานแจ้งดังนี้ ๑) วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๘ ท่านติดภารกิจ และทำหนังสือเชิญท่านผู้ตรวจราชการเขตฯ ๖ มาเป็นประธานในพิธีเปิด ถ้าหากท่านผู้ตรวจราชการเขตฯ ๖ ติดภารกิจ ขอให้ ผอ.รพ.ตราดมาเป็นประธานในพิธีเปิด ๒) M-Fund เป็นความร่วมมือจากอเมริกาและฝรั่งเศส พอเปลี่ยนประธานาธิบดี ทำให้ลดความช่วยเหลือลง จึงเหลือแค่ฝรั่งเศสที่ให้การช่วยเหลือ ต่อมาในช่วง COVID-๑๙ ผู้ตรวจราชการเขตฯ ๖ มีสัมพันธภาพที่ดีต่อทางมูลนิธิของฝรั่งเศส มีแผนงานที่อยากให้ความช่วยเหลือด้านแรงงานต่างด้าว ท่านประธานฝากคิดแผนงานเกี่ยวกับแรงงานต่างด้าว ด้านโครงสร้าง เพื่อประสานผู้ตรวจเขตฯ ๖ ต่อไป ๓) เห็นชอบ M-Fund ๔) สมาคมการค้าขายแดน ที่โป่งน้ำร้อน มีการคัดกรองแรงงานต่างด้าวที่จะเข้ามาทำงานได้ต้องมีบัตรประกันสุขภาพเท่านั้น ทำให้ทางรพ.มะขามสามารถรับตรวจสุขภาพและเอ็กซเรย์เพื่อหารายได้เข้ารพ.ได้อีกทางหนึ่งด้วย เป็นตัวอย่างการทำงานเพื่อให้จังหวัดตราดนำมาปรับใช้ได้

๔.๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๔.๖.๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ๑) การตรวจคัดกรอง TB มูลนิธิรักษ์ไทยให้การช่วยเหลือการคัดกรองในแรงงานต่างด้าวที่ไม่มีสิทธิ ฝากให้ทีมสาธารณสุขในพื้นที่ร่วมตรวจกับมูลนิธิด้วย ฝากทำ Flowchart การตรวจคัดกรองคนไข้ที่ไม่มีสิทธิ ซึ่งมูลนิธิรักษ์ไทยจะช่วยในเรื่องส่งตรวจ Gene X pert ให้ฟรี ซึ่งรอผลประมาณ ๒ สัปดาห์ จึงขอให้ใส่ชั้นตอนส่งตรวจ AFB ร่วมด้วย ดูผลเบื้องต้นก่อน ๒) การเฝ้าระวังโรคตามเกณฑ์ การตรวจแยกสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่แบบวิธี PCR

๔.๖.๒ โครงการผ่าตัดต่อกระจก ทางสสจ.ช่วยสนับสนุนอำนวยความสะดวกในด้านต่างๆให้

๔.๖.๓ การลงทะเบียนข้อมูล บสต. ยาเสพติด มีผลงานน้อยเนื่องจากการลงข้อมูลน้อย ฝากผู้บริหารช่วยกำกับแต่ละพื้นที่ลงทะเบียนเคสที่เข้ารับการรักษาบำบัดยาเสพติดด้วย

๔.๖.๔ งบค่าเสื่อม จังหวัดตราดได้รับจัดสรรมาเกือบ ๘ ลบ. ซึ่งเงินจะโอนมาสิ้นเดือนมีนาคมนี้ ฝากแต่ละแห่งที่ได้รับจัดสรร ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้แล้วเสร็จอย่างรวดเร็วต่อไป

๔.๖.๕ Wellness มีการทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ร่วมกับจังหวัด เรียบร้อยแล้ว และทางจังหวัดมีงบจาก ครม.สัญจร ให้สาธารณสุขเขียนหนังสือขอเข้าไป ได้รับจัดสรรสำหรับจัดซื้อครุภัณฑ์ของรพ.เกาะกูด รพ.เกาะช้าง รพ.สต.บ้านคลองพร้าว รพ.สต.บ้านบางบัว และรพ.สต.เกาะหมาก และของรพ.ตราดที่เขียนขอศูนย์ความเป็นเลิศเวชศาสตร์ทางทะเล อาคาร ๓๓ ลบ. และ Chamber ๒ chamber ไปเป็นแผนฯขึ้น

๔.๖.๖ รพ.เกาะช้างจัดประชุมเกี่ยวกับการคำนวณ LE และ HALE วันที่ ๕ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๘ ฝากประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคคลที่สนใจ

/๔.๖.๗ ฝากตาม ...

๔.๖.๗ ผากตามเรื่องการประชุมบุรีไฟฟ้ากับทางจังหวัด ผากผู้บริหารและเครือข่าย
เฝ้าระวังบุรีไฟฟ้าด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานชื่นชมประเด็น ๑) จังหวัดได้รับจัดสรรงบประมาณ นำมาใช้ในการ
พัฒนาในด้านต่างๆ ๒) Chamber ที่จังหวัดตราดมีใน รพ.ตราด

๔.๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๔.๗.๑ ผากผู้บริหารเตรียมโครงการและผลงานที่จะพัฒนา เพื่อขอสนับสนุนจากส่วนกลางต่อไป
มติที่ประชุม : รับทราบ และผอ.รพ.ตราดแจ้งเพิ่มเติมดังนี้ ๑) หากเป็นโครงการหรือนโยบายที่สอดคล้องกับ
วิสัยทัศน์ของจังหวัดตราดสามารถเขียนของบพัฒนาจังหวัดได้ ๒) ครม.สัญจร ครั้งที่ ๑/๖๘ ณ จังหวัดสงขลา ที่
ผ่านมา ด้านสาธารณสุขได้รับจัดสรรงบมากถึง ๓๐๐ ลบ. ถ้างมมาจังหวัดตราด จะถือเป็นโอกาสที่ดีในการขอ
งบประมาณได้

๔.๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) - ไม่มี -

๔.๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป - ไม่มี -

๔.๑๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๔.๑๐.๑ การตรวจเยี่ยมสถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลหนองบอน อำเภอบ่อไร่
จังหวัดตราด วันอังคารที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ โดยมีนายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ เป็นประธานคณะตรวจ
เยี่ยม โดยมีกำหนดการดังต่อไปนี้ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ คณะตรวจเยี่ยมเดินทางมาถึงจ.ตราด เข้าพักที่
โรงแรมตราดซิตี วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น. คณะตรวจเยี่ยมเดินทางถึงสอน.เฉลิมพระเกียรติฯ
ต.หนองบอน อ.บ่อไร่ จ.ตราด โดยมีลำดับพิธีการดังนี้ ๑. เปิดกรวย ๒. เยี่ยมชมสถานที่และกิจกรรมต่างๆ
๓. ถ่ายภาพหมู่ ๔. รับฟังรายงานผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๗ จากนั้นเวลา ๑๑.๓๐ น. ประธานกล่าวสรุปและ
ปิดการประชุม พร้อมทั้งพบปะพูดคุยเป็นการเฉพาะกับเจ้าหน้าที่สอน. จากนั้นรับประทานอาหารกลางวัน และ
เวลา ๑๔.๐๐ น. ออกเดินทางไปยังจ.จันทบุรี โดยมีคณะตรวจเยี่ยมจำนวน ๒๒ ท่าน ซึ่งมีหัวข้อการตรวจเยี่ยม
ที่ทางสอน.ต้องเตรียมนำเสนอผลงานในประเด็นหลักดังนี้ การดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต
ขยายสู่ ๒,๕๐๐ วัน, การดำเนินงานองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพและศูนย์การเรียนรู้ HLO และการดำเนินงาน
สอน.บัดดี้

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐.๒ ความก้าวหน้าการเตรียมความพร้อมโครงการแพทย์อาสา โรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลบ้านคลองพร้าว อำเภอเกาะช้าง จังหวัดตราด ปฏิบัติงานรอบแรก วันที่ ๒๕ - ๒๘ มีนาคม
๒๕๖๘โดย นายแพทย์ภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์

กิจกรรม	การดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
๑. ประชุมชี้แจงพื้นที่	เดือน ม.ค.๒๕๖๘	กลุ่มยุทธ์ สสจ.ตราด
๒. ประชุมผู้ประกอบการ	๑๓ ก.พ.๒๕๖๘	รพ.สต.บ้านคลองพร้าว/ สสอ.เกาะช้าง
๓. การเตรียมโปรแกรม	ดำเนินการแล้ว อยู่หน้า website trathealth.com	กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สสจ.ตราด
๔. การเตรียมอุปกรณ์ - เสื้อกาวน์ - ป้ายชื่อ	อยู่ระหว่างจัดซื้อ	กลุ่มยุทธ์ สสจ.ตราด/ กลุ่มงาน พคร.สสจ.ตราด
๕. หนังสือขออนุญาต ค่าเรือโดยสาร	ดำเนินการแล้ว	กลุ่มยุทธ์ สสจ.ตราด
๖. หนังสือขอสันนิษฐานที่พัก/อาหาร		กลุ่มยุทธ์ สสจ.ตราด รพ.สต.บ้านคลองพร้าว/ สสอ.เกาะช้าง
๗. การเตรียมที่จอดรถ สสจ.ตราด	รอประสานงาน	บริหารฯ
๘. การต้อนรับ บริเวณท่าเรือ (มอบป้ายชื่อ)	ประสาน สสอ.แหลมงอบ	สสอ.แหลมงอบ
๙. การเตรียมระบบบริการ (ยา/เวชภัณฑ์)	ดำเนินการแล้ว	รพ.เกาะช้าง
๑๐. การประชาสัมพันธ์	รอดำเนินการ	กลุ่มงาน พคร./บริหาร สสจ.ตราด
๑๑. พิธีเปิดโครงการ	รอดำเนินการ	กลุ่มยุทธ์/ พคร.สสจ.ตราด

มติที่ประชุม : รับทราบ และสสอ.เกาะช้างแจ้งรายชื่อสถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการแพทยอาสา ประกอบด้วยโรงแรม จำนวน ๑๒ แห่ง ได้แก่ ๑. ไชยเชษฐ์ รีสอร์ท ๒. พาราไดซ์ รีสอร์ท ๓. Centara ๔. กงชาบุรี ๕. คลองพร้าว รีสอร์ท ๖. เกาะช้าง รีสอร์ท ๗. อาน่า รีสอร์ท ๘. โชคดี รีสอร์ท ๙. โคลอน รีสอร์ท ๑๐. หม่อมไต้โก้ รีสอร์ท ๑๑. KB รีสอร์ท ๑๒. บาลารี รีสอร์ท และร้านอาหาร จำนวน ๑๒ แห่ง ได้แก่ ๑. เจียอาบแซบ ๒. ป้าไก่ คลองพร้าว ๓. ป้าตา ออมสิน ๔. แกงป่าคลองพร้าว ๕. ก้อยอาหารใต้ ๖. คุณระเบียบ ๗. ป้ากลอยตามสั่ง ๘. ราเชน หน้าเปิด ๙. ป้าเขียวตามสั่ง ๑๐. ร้าน ๒๔๘๘ ๑๑. เลอเจ้าจอม ๑๒. แบบ&บอย ต้าแซบ และท่านประธานสอบถามถึงประเด็นแพทยอาสาลงปฏิบัติงานโดยไม่ถือเป็นวันลา นอกจากแจ้งผอ.รพ.ต้นสังกัดแล้วควรแจ้งสสจ.จังหวัดนั้นๆด้วย

๔.๑๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข - ไม่มี -

๔.๑๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล - ไม่มี -

๔.๑๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ

๔.๑๔.๑ สปสข.ขอเชิญสสอ.ทุกแห่งเข้าร่วมประชุมหน่วยบริการรับส่งต่อผู้ป่วยเฉพาะด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ผ่านรูปแบบออนไลน์ ซึ่งมีหนังสือเชิญไปยังสสอ.ทุกแห่งเรียบร้อยแล้ว

๔.๑๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๔.๑๕.๑ เรื่อง Thailand Health Atlas จะต้องมีการลงทะเบียนผ่าน สอน.บัดดี้ ซึ่งมีภาพรวมการเข้าใช้งาน สอน.บัดดี้ ดังนี้ จำนวนโรงพยาบาลที่มีการลงทะเบียนใช้งาน ๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และจำนวน รพ.สต. มีการลงทะเบียนใช้งาน ๖๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รพ.สต. ๖๖ แห่ง, เรือนจำ และ กักขังกลาง) โดยในส่วนของโรงพยาบาล มีจำนวนเจ้าหน้าที่ ๗๔ คน จำนวนประชากร ๑๒๐,๓๕๔ คน และลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน ๖ คน และในส่วนของ รพ.สต. มีจำนวนเจ้าหน้าที่ ๒๗๖ คน จำนวนประชากร ๒๑๙,๒๐๘ คน และลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน ๖๕ คน

ภาพรวมการดำเนินการปิดหมุดในจังหวัดตราด เป้าหมายทั้งหมด ๖๗,๕๓๔ หลังคาเรือน มีการปิดหมุดแล้วทั้งหมด ๔๗,๕๘๑ หลังคาเรือน คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๔๕ และที่ยังไม่ปิดหมุด ๑๙,๙๕๓ หลังคาเรือน คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๕๕ โดยหลังคาเรือนที่มี House ID (รหัสประจำบ้าน ๑๑ หลัก) ๖๑,๕๑๕ หลังคาเรือน คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๐๙ เมื่อพิจารณารายอำเภอมีร้อยละการปิดหมุดเรียงตามลำดับดังนี้ อ.คลองใหญ่ ร้อยละ ๙๖.๔๔, อ.เกาะช้าง ร้อยละ ๘๗.๓๒, อ.เมืองตราด ร้อยละ ๗๓.๐๓, อ.แหลมงอบ ร้อยละ ๗๒.๒๒, อ.เขาสมิง ร้อยละ ๗๑.๐๒, อ.เกาะกูด ร้อยละ ๕๐.๗๕ และอ.บ่อไร่ ร้อยละ ๔๕.๘๗ ซึ่งมีเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ผากพื้นที่ช่วยดำเนินการต่อด้วย แต่ทั้งนี้ระบบ Thailand Health Atlas ได้ทำการปิดปรับปรุงระบบ ตั้งแต่วันที่ ๒๗ ก.พ. ๖๘ - ๑๑ มี.ค. ๖๘

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานแจ้งว่ามีผลงานมากขึ้น ข้อมูลที่มีประโยชน์คือข้อมูลบ้านที่มีผู้ป่วยติดเตียง มีกลุ่มเสี่ยงโรคต่างๆ จะได้นำมาใช้วิเคราะห์ข้อมูลต่อไป

๔.๑๕.๒ เรื่อง Home Ward for Active Dying Patient จังหวัดตราดมีเป้าหมายร้อยละ ๗๐ แต่ทำผลงานได้ร้อยละ ๔๒.๘๕ ซึ่งมีจำนวนรพ.ที่ให้บริการ Home ward for active dying patient ๓ แห่ง จากจำนวนรพ.ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินศักยภาพการดูแลแบบผู้ป่วยในบ้าน (Home ward) ทั้งหมด ๗ แห่ง ซึ่งทำผลงานได้ค่อนข้างน้อยเนื่องจาก ๑. ขาดความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานกลุ่มผู้ป่วย Palliative Care ใน Home ward ในช่วงแรก ๒. ผู้ป่วย Palliative Care ไม่ได้อยู่ในเงื่อนไขเบิกจ่ายจาก สปสช. การดำเนินงาน Home ward ๑๐ กลุ่มโรค และ ๓. การเข้าถึงข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย Palliative Care

มติที่ประชุม : รับทราบ และผชช.ว. แจ้งว่าแต่ละรพ.มีทะเบียน Palliative Care อยู่แล้ว ผากดำเนินการต่อ

๔.๑๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - ไม่มี -

๔.๑๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มกฎหมาย - ไม่มี -

๔.๑๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานทันตสาธารณสุข - ไม่มี -

๔.๑๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย - ไม่มี -

๔.๒๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๔.๒๐.๑ โครงการผ่าตัดต่อกระดูก จังหวัดตราด ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๘ โดยจะมีพิธีเปิดวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ รพ.ตราด มีกลุ่มเป้าหมาย ๑๕๓ คน ได้แก่ อ.เมือง ๔๕ คน, อ.เขาสมิง ๔๔ คน, อ.แหลมงอบ ๓๗ คน, อ.คลองใหญ่ ๑๔ คน, อ.บ่อไร่ ๘ คน, อ.เกาะช้าง ๔ คน และอ.เกาะกูด ๑ คน มีทีมแพทย์ผ่าตัดจากรพ.ศิริราช ๑๑ คน มีทีมสนับสนุนจากรพ.ตราด และ รพช.ทุกแห่ง มีทีมผู้จัดและประสานงานได้แก่ NCD, ยุทธฯ และรพ.ตราด โดยไม่มีค่าใช้จ่าย

มติที่ประชุม : รับทราบ ผชช.ว.แจ้งว่ายาส่วนเกิน สสจ.จะโอนเงินไปชดเชยภายหลัง และท่านประธานผากบริหารจัดการบุคลากรที่จะเข้ามาช่วยงานด้วย

๔.๒๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

๔.๒๑.๑ ประชาสัมพันธ์การจัดอบรมการดูแลผู้ป่วย IMC และ Palliative ในวันที่ ๑๑ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๘ ขอความร่วมมือทุกหน่วยงานส่งคนมาอบรมให้ครบ มีกลุ่มเป้าหมาย ๒๐ คน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลชุมชน - ไม่มี -

๔.๒๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๔.๒๓.๑ สาธารณสุขอำเภอเมืองตราด อ.เมืองตราด และอ.แหลมงอบ ได้รับมอบหมายให้เข้าร่วมประกวด To Be Number One ในวันที่ ๑๑ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘
มติที่ประชุม : รับทราบ และร่วมส่งกำลังใจ

๔.๒๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดตราด - ไม่มี -
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่อง เพื่อพิจารณา - ไม่มี -


ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ การเสนอหนังสือมาระดับจังหวัด ผูกตรวจสอบความเรียบร้อยให้ละเอียดที่สุด

๖.๒ แจ้งกำหนดวันประชุม คปสจ.ตราด ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ ยังไม่มีการกำหนดวันประชุม ซึ่งหากมีการกำหนดวันแล้ว จะแจ้งรายละเอียดวัน - เวลา ให้ทราบอีกครั้ง

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ พรรณวลี จิตรสถาพร
(นางสาวพรรณวลี จิตรสถาพร)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ 
(นางสาวนิตยา วัชรตันโสภณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

